



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**Características clínicas y epidemiológicas de la
morbilidad materna extrema en pacientes atendidas en
el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante el
periodo 2012**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Ginecología y Obstetricia

AUTOR

Malena Ivon BOZA MARROQUÍN

Lima, Perú

2013

RESUMEN

OBJETIVOS: Determinar las características clínicas y epidemiológicas de la morbilidad materna extrema, en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante el periodo Julio-Diciembre 2012.

METODOLOGÍA: El estudio es de tipo observacional analítico, transversal y prospectivo. Se evaluaron a 78 pacientes atendidas en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante el 2012. Se estimó para las variables cualitativas la frecuencia absoluta y relativa. Para el caso de variables cuantitativas se estimaron las medidas de tendencia central como media y medida de dispersión como desviación estándar y rango. El análisis se realizó con el programa estadístico SPSS versión 20.

RESULTADOS: La edad promedio fue 27 ± 8.4 años siendo el rango de edad más frecuente entre 20-34 años (48.7%), al respecto del nivel educativo el 69.2% tienen nivel educativo Secundaria y el 16.7% Primaria, el 64.1% son convivientes y el 25.6% solteras. El 46.2% proceden del Callao y el 21.8% de Ventanilla. El 92.3% son de área Urbana y la mayoría son “Amas de casa” (79.5%) seguido de “Empresaria” (5.1%). El 64.1% de los gestantes tuvo un periodo Inter-genésico corto. Con respecto a la atención prenatal: El 66.7% no tuvo ningún control. La edad gestacional del 35.9% de las gestantes se encuentra entre 37-41 ss., el término del embarazo de las gestantes en su mayoría fue por cesárea (66.7%), el 10.3% aún no ha finalizado el embarazo, al 7.7% de las gestantes se les realizó legrado uterino. El peso promedio del recién nacido fue 1996.5 ± 1270.1 gr. El estado del recién nacido indica: El 71.8% se encuentra vivo y el 6.4% murió, al respecto del destino del recién nacido la mayoría ingresó a UCI neonatal (50%). La causa principal de la morbilidad materna en las gestantes fue preeclampsia severa (32.1%), Preeclampsia severa más Síndrome de HELLP (7.7%) y Síndrome de HELLP (7.7%), la causa principal agrupada de morbilidad materna extrema fue el trastorno hipertensivo (60.3%). El 9% tuvo cesárea e histerectomía, el 7.7% legrado uterino y el 5.1% laparotomía. Las complicaciones más frecuentes relacionadas con falla en algún órgano fueron Vascular (79.5%), coagulación (70.5%), hepática (52.6%), renal (21.8%) y cerebral (20.5%). El 43.6% de los pacientes ingresó a UCI, el 16.7% recibió transfusiones de 3-6 unidades y el 97.4% vivió y solo el 2.6% falleció. Los días promedios de estancia en UCI fue 1.3 ± 2.2 días y la estancia de días promedio en

hospitalización fue 5.6 días. Existe diferencia significativa entre las causas principales y el momento de ocurrencia de la morbilidad materna extrema ($p=0.001$). Existe relación entre las causas principales de morbilidad y el estado del paciente ($p=0.029$).

CONCLUSIONES: La causa principal de la morbilidad materna en las gestantes fue preeclampsia severa (32.1%) formando parte del trastorno hipertensivo (60.3%). Entre otras causas asociadas a mortalidad materna extrema fue anemia (16.7%). Las complicaciones más frecuentes relacionadas con falla en algún órgano fueron Vascular (79.5%) y coagulación (70.5%). Se observó relación entre el momento de ocurrencia de la morbilidad ($p=0.001$), el estado del paciente ($p=0.029$) y las principales causas de morbilidad.

PALABRAS CLAVES: Morbilidad materna extrema, Caracterización

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the clinical and epidemiological characteristics of extreme maternal morbidity in the National Hospital Daniel Alcides Carrion during July to December 2012.

METHODOLOGY: The study is observational, comparative cross-sectional and prospective. We evaluated 78 patients treated at Hospital Nacional Daniel Alcides Carrion in 2012. We were estimated for qualitative variables: absolute and relative frequency. In the case of quantitative variables were estimated as measures of central tendency mean and measures of dispersion such as standard deviation and range. The analysis was performed using SPSS version 20.

RESULTS: The mean age was 27 ± 8.4 years being the most common the range of age 20-34 years (48.7%), about educational level: the 69.2% had secondary education level and 16.7% primary, 64.1% are cohabiting and 25.6% were single. The 46.2% come from Callao and 21.8% of "Ventanilla". The 92.3% is urban area and most are "Housewives" (79.5%) followed by "Entrepreneur" (5.1%). The 64.1% of pregnant women had a short interval between pregnancies. With respect to prenatal care: The 66.7% had no control. The gestational age of 35.9% of pregnant women is between 37-41 ss., the pregnancy of pregnant women was mostly by caesarean section (66.7%), 10.3% still ongoing pregnancy, 7.7% of pregnant women curettage were performed. The average weight of the newborn was 1996.5 ± 1270.1 gr. The condition of the newborn follows: The 71.8% is alive and 6.4% died, about the fate of the newborn most neonatal ICU admission (50%). The leading cause of maternal morbidity was severe preeclampsia pregnant women (32.1%), more severe Preeclampsia HELLP síndrome (7.7%) and HELLP syndrome (7.7%), the leading cause of maternal morbidity grouped extreme was hypertensive disorder (60.3%). The 9% had caesarean and hysterectomy, uterine curettage 7.7% and 5.1% laparotomy. The most frequent complications related to any organ failure were vascular (79.5%), bleeding (70.5%), liver (52.6%), renal (21.8%) and cerebral (20.5%). The 43.6% of patients admitted to ICU, 16.7% received transfusions of 3-6 units and 97.4% lived and only 2.6% died. On average ICU stay was 1.3 ± 2.2 days and average days stay in hospital was 5.6 days. There is significant difference between the principal causes and the time of occurrence

of extreme maternal morbidity ($p=0.001$). There is relationship among the principal causes of morbidity and patient status ($p=0.029$).

CONCLUSIONS: The leading cause of maternal morbidity was severe preeclampsia pregnant women (32.1%) as part of the hypertensive disorder (60.3%). Among other causes associated with extreme maternal mortality was anemia (16.7%). The most common complications related to an organ failure were vascular (79.5%) and bleeding (70.5%). Relationship was observed between the time of occurrence of the morbidity ($p=0.001$), patient status ($p=0.029$) and major causes of morbidity.

KEYWORDS: Extreme maternal morbidity, Characterization.